



Formulario de Inscripción - Nuevo Socio AMPA

Curso escolar: 25/2026



Datos del alumno/a

- Nombre y apellidos: _____
- Curso y clase: _____



Hermanos/as en el centro

1-Nombre y apellidos: _____

• Fecha Nacimiento: _____

• Curso y Clase: _____

2-Nombre y apellidos: _____

• Fecha Nacimiento: _____

• Curso y Clase: _____

3-Nombre y apellidos: _____

• Fecha Nacimiento: _____

• Curso y clase: _____



Datos del padre/madre/tutor legal 1

• Nombre y apellidos: _____

• Teléfono de contacto: _____

• Correo electrónico: _____



Datos del padre/madre/tutor legal 2

• Nombre y apellidos: _____

• DNI: _____

• Teléfono de contacto: _____

• Correo electrónico: _____

Cuota de socio

- Importe anual: 20€ familia
- Forma de pago: Efectivo

Número de cuenta bancaria del AMPA:

(IBAN): _____

Concepto: *Cuota AMPA + Nombre del alumno/a.*

De momento no disponemos de Cuenta Bancaria por falta de documentación estamos en trámites

Autorizaciones

- ☐ Autorizo al AMPA a enviarme comunicaciones por email o WhatsApp.
- ☐ Autorizo el uso de imágenes del alumno/a en actividades organizadas por el AMPA (para redes, blog, etc.).

Firma del padre/madre/tutor/a 1:

Firma del padre/madre/tutor/a 2:

Fecha: ____ / ____ / ____

Reenvío formulario al correo electrónico:

ampaceipadelgado2025@outlook.es

WhatsApp :

650 38 73 45